

Anmeldung für die bargeldlose Abrechnung des Mittagessens

Liebe Eltern,

Ihr Kind besucht im Schuljahr 2026/2027 die Offene Ganztagschule (OGTS) der Grundschule Ebern. Da das gemeinsame Mittagessen ein verpflichtender Bestandteil des Ganztagskonzepts ist, nehmen alle angemeldeten Kinder verbindlich an der Verpflegung teil. Die Kosten betragen aktuell 4,60 € pro Mittagessen (Änderungen vorbehalten). Die Abrechnung erfolgt ausschließlich bargeldlos über das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat jeweils im Folgemonat. Um Verwaltungskosten zu sparen, senden wir Rechnungen nicht automatisch, sondern nur noch auf Wunsch zu. Ihre AWO-Ansprechpartnerin bei Fragen: **Simone Reich, Tel: 09531 – 944 27 87**

1. Angaben zum Kind & Verpflegungstage

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse SJ 26/27: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Rechnung gewünscht? ☐ Ja, per E-Mail
☐ Ja, per Post (+ 2,00€)
☐ Nein

Bitte kreuzen Sie die verbindlichen Tage für das Mittagessen an:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000548311 • Mandatsreferenz: (wird im Kontoauszug mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Ebern e.V. hiermit, den Eigenbeitrag für das Mittagessen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Ebern e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die anfallenden Bankgebühren in Rechnung gestellt.

Name Kontoinhaber: _____

Name der Bank _____

BIC(internationale BLZ d. Kreditinstituts): _____

IBAN(internationale Konto-Nr.): DE . . . / / / / . .

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten, die den o.g. Zwecken (Mittagsversorgung) dienen, bin ich einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für die o. g. Zwecke verwendet und nicht weitergegeben. Nicht mehr benötigte Daten werden unverzüglich, spätestens zwei Jahre nach dem letzten Zugriff gelöscht. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, bitten wir um Widerspruch. Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.awo-eborn.de

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____